

# Gesundheitsfragebogen

Dieser Fragebogen muss von allen Personen vor Besuch der Veranstaltung ausgefüllt werden.

Diese Erklärungen werden nur dann benötigt und dem Gesundheitsamt zur Kenntnis gegeben, wenn sich im Rahmen der Veranstaltung herausstellt, dass es einen positiv getesteten COVID-19-Fall gibt.

Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher\*innen dieser Veranstaltung sicherzustellen .

Veranstaltung / Datum:

Veranstaltungsort:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Als Voraussetzung für den Einlass zu dieser Veranstaltung benötigen wir von Ihnen die schriftliche Bestätigung zu folgenden Aussagen:

- Ich leide nicht unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.
- Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2).
- Ich habe mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten **Risikogebiet** aufgehalten.

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmung zur Durchführung von Veranstaltungen verwendet.